

## DEMANDE CONTACT EN VUE D'UNE INSCRIPTION

Ce document a pour vocation de permettre aux familles le désirant de faire une demande d'inscription à l'école Saint Joseph **pour la rentrée de Septembre 2024.** Il s'agit d'un premier contact dans la démarche.

Après avoir complété le questionnaire, nous vous remercions de le renvoyer à l'adresse suivante :

*cholet.stjoseph@ec49.fr*

Ensuite, après réception, le chef d'établissement reprendra contact avec les familles.

Nom – prénom des parents : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Souhait(nt)e être contacté(s) en vue de l'inscription de l'enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Si votre enfant est actuellement scolarisé merci de compléter la partie suivante :

Classe actuelle : .....

Nom de l'école : .....

Ville : .....

Fait à ..... Le.....

Signature